Bis spätestens 3 Wochen nach der Maßnahme einreichen!

Abrechnung
der Kinder- und Jugenderholungsmaßnahme

BDKJ Bund der Deutschen Katholischen Jugend Düsseldorf

BDKJ-Geschäftsstelle
Frau Angela Dehé-Scheufler
Schloßufer 5
40213 Düsseldorf

Teil A

Pfarrei / Mitgliedsverband _____

Verantwortlich Leitender _____

Ort der Maßnahme _____

Dauer der Maßnahme _____
(Achtung: Haus- bzw. Unterbringungs-Beleg erforderlich! Bitte beifügen.)

Anzahl der Teilnehmenden _____ weiblich _____ männlich _____

Programm und Beschreibung der Kinder- und Jugenderholungsmaßnahme

Haben Sie vom BSD vermittelte Kinder mitgenommen? ◉ ja ○ nein

Namen der Kinder

Anmerkungen (z. B. wenn sich der Ort der Maßnahme, die Zahl der Teilnehmende geändert hat oder Ähnliches)

Teilnehmendenlisten & Leitendenlisten (im Original), der Unterbringungs-Beleg (Kopie möglich) und Kopie des Überweisungsträgers sind beigefügt. Ich bescheinige hiermit, dass die Richtlinien anerkannt werden, die Richtigkeit der Angaben, alle angegebenen Teilnehmende in Düsseldorf wohnen und diese Ferienmaßnahme aus städtischen Zuschussmitteln nur über den BDKJ beantragt und gefördert wird.

_____
Ort, Datum und Unterschrift des verantwortlich Leitenden